



ASKÖ LV WAT, ZVR:660284207  
Sparte Integration und Behindertensport  
Web: <http://behindertensport.wat.at>  
E-Mail: [margit\\_straka@yahoo.com](mailto:margit_straka@yahoo.com)  
Telefon: 0664/8640684  
Fax: 979 45 965

# Sportangebote in ÖGS

für Gehörlose, Schwerhörige und CI-Träger/innen



## Fit & Fun für Kinder (6 - 10 Jahre, nicht behindert, behindert und in ÖGS)

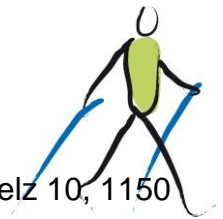
Montag 16.15-17.30 Uhr, Kienmayergasse 41 (Eingang Sampogasse 10), 1140

## Fußball für Kinder

Freitag 14.30-15.30 Uhr, Friedrich-Hillegeist-Str. 1, 1020

## Fit für 50+ mit Nordic Walking

Donnerstag 10.30–11.30 Uhr, ASKÖ Bewegungszentrum, Auf der Schmelz 10, 1150

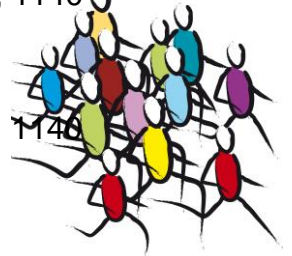


## Bodyweight – Zirkeltraining

Mittwoch 16.15-17.15 Uhr, Kienmayergasse 41 (Eingang Sampogasse 10), 1140

## Leichtathletik/Winterbetrieb

Mittwoch 17.15-18.15 Uhr, Kienmayergasse 41 (Eingang Sampogasse 10), 1140



## Schwimmen

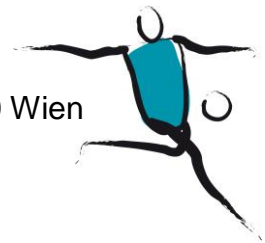
Montag 19-20 Uhr, USZ Wien Auf der Schmelz 6, 1150

## Fußball

Donnerstag 18.00-19.30 Uhr, ASKÖ Bewegungszentrum, Auf der Schmelz 10, 1150

## Futsal

Freitag 16-18 Uhr, ASKÖ Ballsport Center, Bernoullistrasse 7-9, 1220 Wien



## Semesterbeitrag: 55 €

(zu überweisen an ASKÖ LV WAT: AT03 1200 0006 7505 5032)

Anmeldung an Mario Rausch unter [mr@mehralsfussball.at](mailto:mr@mehralsfussball.at)



Bankverbindung: Bank Austria  
AT03 1200 0006 7505 5032





ASKÖ LV WAT, ZVR:660284207  
Sparte Integration und Behindertensport  
Web: <http://behindertensport.wat.at>  
E-Mail: [margit\\_straka@yahoo.com](mailto:margit_straka@yahoo.com)  
Telefon: 0664/8640684  
Fax: 979 45 965

## Anmeldung

Ich melde mich für das unten angeführte Sportangebot verbindlich an und zahle den Mitgliedsbeitrag umgehend ein. Mit der Zahlung bin ich Mitglied beim ASKÖ LV WAT, ASKÖ, beim Wiener Behindertensportverband und beim ÖBSV. Meine Daten werden ausschließlich von diesen Verbänden elektronisch gespeichert und für notwendige Zusendungen verwendet.

Bitte füllen Sie die Daten auf dem Anmeldeformular deutlich lesbar und unbedingt vollständig aus.

Ich .....

geboren am ..... Behinderung: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... email: .....

melde mich für ..... an.

Datum: .....

Unterschrift: .....



Bankverbindung: Bank Austria  
AT03 1200 0006 7505 5032

